GABRIELA

916460

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/09/2023 / 11:45
Registro ID: 225641
Tipo Atendimento
1° ATENDIMENTO

916460

Paciente: 225641 **DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()** **Sexo: F**
Data Nasc.: 31/10/2010 **Idade: 12** **RG: G117443C** **CPF: 602.365.610-22** **Local:**
Convenio: ADVENTISTA **Matricula: 10634549** **Validade: 12/12/2023**
Medico: HUGO M SEELIG **Local: MAO** **Profissão: ESTUDANTE**
Fone: 998218474 51998218474

Paciente:
DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
Trauma dedo mão D

Exames Radiologico
40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 4QDD

Hipótese Diagnóstica:
Entorse 4º QDD

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
30711010 - TALA ZIMMER 1

Conduta:
CONSULTA
TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Danna Zhoe Garay Suarez
Nº da Carteirinha: 10.63.4549
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 31/10/2010 **Nº da Guia:** 13492

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/09/2023	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava na aula de ed fisica e a bola bateu em seu dedo anelar mão direita. Gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	21/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Aluna atendida pelo monitor.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
...Irmã Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Ass.: _____

Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: https://sistemas.usb.org.br/ama **(para prestadores) ou E-mail:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br **(não credenciados) com os seguintes dados:**
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 18/09/2023 / 15:21
Registro ID: 222780
Tipo Atendimento
1° ATENDIMENTO

JULIAC
916177

916177

Paciente: 222780 **IGOR CASSOL TIEPPO ()** **Sexo: M**
Data Nasc.: 15/07/2007 **Idade: 16** **RG: 3123373941** **CPF: 030.087.500-28** **Local:**
Convenio: ADVENTISTA **Matricula: 10635275** **Validade: 18/09/2023**
Medico: LUIZ ANICET **Local: TORNOZELO** **Profissão: MENOR**
Fone: . 992913123

Paciente: IGOR CASSOL TIEPPO
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
DOR EDEMA APOS TORÇAO

Exames Radiologico
40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 1 307 28134

Conduta:
CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Igor Cassol Tieppo
Nº da Carteirinha: 10.63.5275
Instituição: Colégio Adventista de Gravatai

Data de Nascimento: 15/07/2007 | **Nº da Guia:** 13408

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2023	08:35:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno estava em atividade e quando deu pulo acabou desiquilibrando e deu mau jeito tornozelo,gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	18/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Aluno atendido pelo monitor ,e o pai do aluno foi avisado via contato telefônico.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravata

Ass.:

Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: https://sistemas.usb.org.br/ama (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 18/09/2023 / 14:52
Registro ID: 179099
Tipo Atendimento
1° ATENDIMENTO

JULIAC
916166

916166

Paciente: 179099 **THIAGO CRESPO PINHO ()** **Sexo: M**
Data Nasc.: 05/04/2011 **Idade: 12** **RG: NÃO TEM** **CPF: 061.894.470-23** **Local:**
Convenio: ADVENTISTA **Matricula: 10634098** **Validade: 12/12/2023**
Medico: LUIZ ANICET **Local: MAO** **Profissão: ESTUDANTE**
Fone: 995741252 51 995677734

Paciente:
THIAGO CRESPO PINHO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
DOR EDEMA TRAUMA NO FUTEBOL

Exames Radiologico
40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 3 dedo mao dir 4 dedo

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE 3º 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA	1
0 - TALA GESSADA	1

Conduta:
CONSULTA
TALA GESSADA 30711037

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Karina Crespo Pinho
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thiago Crespo Pinho
Nº da Carteirinha: 10.63.4098
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/04/2011 **Nº da Guia:** 13420

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2023	14:20:00	Jogos municipais	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Durante a partida de futebol o aluno foi defender a bola e machucou os dedos

Testemunha da ocorrência

Jader

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Jader

Data

18/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Durante a partida de futebol o aluno foi defender a bola e machucou os dedos pois o adversário chutou seus dedos.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Goncalves

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: https://sistemas.usb.org.br/ama **(para prestadores) ou E-mail:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br **(não credenciados) com os seguintes dados:**
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br